03jan01 15:24:24 User218966 Session D1175.1

Sub account: KLYC-1000USN SRM

DIALOG(R)File 351:Derwent WPI

(c) 2000 Derwent info Ltd. All rts. reserve.

DIALOG(R)File 351:Derwent WPI

(c) 2000 Derwent Info Ltd. All rts. reserv.

008103937 **Image available**
WPI Acc No: 1989-369048/198950

XRPX Acc No: N89-280806

Vertebral fastener - with V-shaped flat springs with apertures in their

ends and hooks with bend-aside resilient fasteners
Patent Assignee: BELORUSS TRAUM ORTH (BTRA-R)

Inventor: NIKOLAEV V N; VERONOVICH I R

Abstract (Basic): SU 1484348 A

The vertebral fastener includes V-shaped flat springs (13) with apertures (14) in their ends and hooks (8) with bent aside resilient fasteners (9). The brackets are made of resilient steel and made with rectangular perforations (10) and guides (7) which hold the hooks (8) whose fasteners (9) are in contact with the rectangular perforations (10) of the brackets.

Best Available Copy



(19) SU (11) 1484348 A 1

(51)4 A 61 B 17/60

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТНРЫТИЯМ ПРИ ГИНТ СССР

THE BRITISH LIBRARY

30 OCT 1989

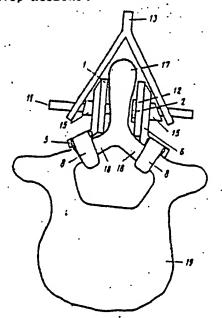
SCIENCE REPLAYING AND HIPORMATION SERVICE

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

. Н АВТОРСНОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

- (21) 4205851/28-14
- (22) 04.03.87.
- (46) 07.06.89, Бюл. № 21
- (71) Белорусский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии
- (72) И.Р. Воронович и В.Н. Николаев
- (53) 615.472.2 (088.8)
- (56) Авторское свидетельство СССР № 745514, кл. А 61 В 17/60, 1978.
- (54) ФИКСАТОР ПОЗВОНОЧНИКА
- (57) Изобретение относится к медицинской технике, а именно к устройствам для хирургического лечения позвоночника при его повреждениях и заболеваниях. Цель изобретения обеспечение постоянно действующих коррегирующих усилий. Фиксатор позвоноч-

ника содержит пластины 1 и 2 и элементы крепления, каждый из которых выполнен в виде круглого стержия 11 с дискообразным утолщением 12 расположенным в его с редней части и соосным с ним, V-образные плоские пружины 13 с отверстиями и промежуточные шайбы 15. На горизонтальных полках 5 кронштейнов установлены в направляющих крючки 8, снабженные фиксаторами, причем кронштейны выполнены из пружинящей стали. Применение фиксатора позвоночника обеспечивает в послеоперационном периоде действие постоянных коррегирующих усилий, что созт. цает благоприятные условия для консолидации перелома у пострадавших с травмами и заболеваниями позвоночни-



\$42.4

SU 1484348

>

Изобретение относится к недицинсрургического лечения позвоноч-

Цель изобретения - обеспечение эстоянно действующих коррегирующих силий путем использования пружиняск свойств элементов фиксации ластин и крючков.

На фиг. 1 изображен фиксатор озвоночника, общий вид; на фиг. 2 - лемент крепления с V-образной плостой пружиной; на фиг. 3 - кронштейн крючком; на фиг. 4 - фиксатор, установленный на позвоночнике, вид сверху.

Фиксатор позвоночника содержит две пластины 1 и 2 с продольными прорезями 3 и кронштейны 4. На последних, 20 имеющих горизонтальную 5 и вертикальную 6 полки, в направляющих 7 горизонтальной полки 5 установлены крючки 8, снабженные отогнутыми пружинящими фиксаторами 9 для взаимодействия с прямоугольными перфорациями 10 горизонтальных полок 5. Каждый элемент крепления выполнен в виде стержимент крепления выполнен в виде стержимент

11 круглого сечения с дискообрази утолшением 12, расположенным в средней части стержня и соосным с ним. Кроме того, фиксатор содержит
У-образные плоские пружины 13 с отверстиями 14 на концах. Стержни 11 с
снабжены промежуточными шайбами 15 и
проведены через прорези 3 пластин,
отверстия 16 кронштейнов и отверстия
14 пружин 13.

Фиксатор устанавливают следующим

Производят срединный линейный разрез кожи, подкожной клетчатки и поверхностной фасции. Тупым и острым путем выделяют боковые поверхности остистых отростков, дуги, суставные отростки на протяжении сломанного, выше- и нижележащего позвонков. Осуществляют вправление перелома или сме-> щения.

Изогнутым шилом в остистых отростовах 17 выполняют отверстия, в которые вводят стержии 11, причем утолщения 12 располагают касательно боковых поверхностей остистых отростков с одной акой-либо стороны (фиг. 4). Устанавливают пластины 1 и 2, пропуская стержии 11 в продольные прорези 3 пластин 1 и 2. На стержии 11 с шайбатии 15 над дугами 18 позвонков 19 по-

парно выше и ниже места повреждения устанавливают кронштейны 4 так, что-бы вертикальные полки 6 соприкасались с пластинами, а горизонтальные полки 5 располагались над дугами. Крючками (или другими какими-либо инструментами) разводят V-образные пружины 13 и одевают их на стержни, пропуская последние в отверстия 14 на концах пружин.

Крючки 8 подводят под дуги позвонков, вставляя одновременно их в направляющие 7 горизонтальных полок 5, последние при этом прижимают к ду-: гам. Фиксаторы 9, взаимодействуя с перфорациями 10 горизонтальных полок 5, прочно фиксируют крючки 8.

Операционная рана ушивается.

Так как кронштейны выполнены из пружинящей стали, их горизонтальные полки, выпрямляясь, плотно прижимают крючки к внутренкей поверхности дуг, предохраняя при этом возможное трав-мирование спинного мозга.

Возможность установки кронштейнов на требуемом уровне и фиксация крюч-ками за дуги позвонков выше и ниже места повреждения облегчают установ-ху фиксатора, а отсутствие надобности в закручивании элементов крепления сокращает время оперативного вмешательства.

В послеоперационном периоде наступает резорбщия костной ткани, однако
в результате действия V-образных пружин, кронштейнов, выполненных из пружинящей стали, происходит постоянная
коррекция положения пластин, крючков
с сохранением прочности стабилизации.
Сохранение жесткой стабилизации в
послеоперационном периоде предотвращает возможные миграции пластин,
крючков с дополнительным траемированием окружающих тканей, в том числе
и спинного мозга.

Формула изобретения

фиксатор позвоночника, содержащий пластины с продольными прорезями, кронштейны с отверстиями и элементы крепления, проведенные через отверстия и прорези кронштейнов и пластин, о т л и ч а ю щ и й с я тем,, что, с целью обеспечения постоянно действующих коррегирующих усилий, в него введены V-образные плоские пружины с отверстиями на концах и крючки с

Изобретение относится к медицинстратехнике, а именно к устройствам позвоноч-

Цель изобретения - обеспечение эстоянно действующих коррегирующих силий путем использования пружиня- свойств элементов филсации - ластин и крючков.

на фиг. 1 изображен фиксатор озвоночника, общий вид; на фиг. 2 - лемент крепления с V-образной плос-той пружиной; на фиг. 3 - кронштейн крючком; на фиг. 4 - фиксатор, ус- 15 гановленный на позвоночнике, вид сверку.

11 круглого сечения с дискообрази утолщением 12, расположенным в средней части стержня и соосным с ним. Кроме того, фиксатор содержит V-образные плоские пружины 13 с отверстиями 14 на концах. Стержни 11 снабжены промежуточными шайбами 15 и проведены через прорези 3 пластин, отверстия 16 кронштейнов и отверстия 14 пружин 13.

Фиксатор устанавливают следующим образом.

Производят срединный линейный разрез кожи, подкожной клетчатки и поверхностной фасции. Тупым и острым путем выделяют боковые поверхности остистых отростков, дуги, суставные отростки на протяжении сломанного, выше- и нижележащего позвонков. Осуществляют вправление перелома или сме->

Изогнутым шилом в остистых отрост- 50 ках 17 выполняют отверстия, в которые вводят стержии 11, причем утолщения 12 располагают касательно боковых поверхностей остистых отростков с одной акой-либо стороны (фиг. 4). Устанавливают пластины 1 и 2, пропуская стержии 11 в продольные прорези 3 пластин 1 и 2. На стержии 11 с шайбания 15 над дугами 18 позвонков 19 по-

парно выше и ниже места повреждения устанавливают кронштейны 4 так, что- бы вертикальные полки 6 соприкасались с пластинами, а горизонтальные полки 5 располагались над дугами. Крючками (или другими какими-либо инструментами) разводят V-образные пружины 13 и одевают их на стержни, пропуская последние в отверстия 14 на концах пружин.

Крючки 8 подводят под дуги позвонков, вставляя одновременно их в направляющие 7 горизонтальных полок 5, последние при этом прижимают к ду-: гам. Фиксаторы 9, взаимодействуя с перфорациями 10 горизонтальных полок 5, прочно фиксируют крючки 8.

Операционная рана ушивается.

Так как кронштейны выполнены из пружинящей стали, их горизонтальные полки, выпрямляясь, плотно прижимают крючки к внутренней поверхности дуг, предохраняя при этом возможное трав-мирование спинного мозга.

Возможность установки кронштейнов на требуемом уровне и фиксация крюч-ками за дуги позвонков выше и ниже места повреждения облегчают установ-ку фиксатора, а отсутствие надобности в закручивании элементов крепления сокращает время оперативного вмешательства.

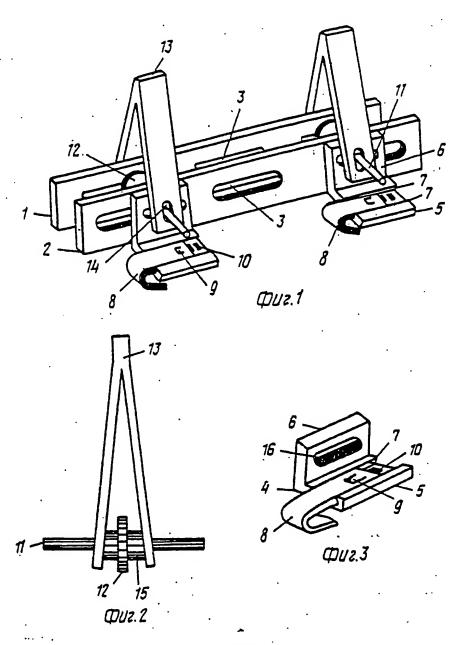
В послеоперационном периоде наступает резорбция костной ткани, однако
в результате действия V-образных пружин, кронштейнов, выполненных из пружинящей стали, происходит постоянная
коррекция положения пластин, крючков
с сохранением прочности стабилизации.
Сохранение жесткой стабилизации в
послеоперационном периоде предотвращает возможные миграции пластин,
крючков с дополнительным травмированием окружающих тканей, в том числе
и спинного мозга.

формула изобретения

Фиксатор позвоночника, содержащий пластины с продольными прорезями, кронштейны с отверстиями и элементы крепления, проведенные через отверстия и прорези кронштейнов и пластин, о т л и ч а ю щ и й с я тем,, что, с целью обеспечения постоянко действующих коррегирующих усилий, в него введены V-образные плоские пружины с отверстиями на концах и крючки с

отогнутыми пружинящими фиксаторами, а кронштейны выполнены упругими с прямоугольными перфорациями и направляющими, при этом каждый крючок устатуювлен в направляющих кронштейна, а его фиксатор контактирует с одной из

перфораций кронштейна, при этом каждый из элементов крепления выполнен в виде стержня с дискообразным утолщением в средней части, проведенного через отверстия V-образных плоских пружин.



Составитель Л.Соловьев

Редактор И.Горная Техрел М.Ходанич

Корректор М.Шароши

3axas 2964/3

Тираж 643

Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР 113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Производственно-издательский комбинат "Патент", г. Ужгород, ул. Гагарина, 101

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

BLACK BORDERS

IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES

FADED TEXT OR DRAWING

BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING

SKEWED/SLANTED IMAGES

COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS

GRAY SCALE DOCUMENTS

LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

☐ OTHER:

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.